

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU

POCZĄTKI PAŃSTWA POLSKIEGO

Nazwa i numer szkoły:

NIP(niezbędny do otrzymania faktury):

Miejscowość:

Ulica:

Kod pocztowy:

Poczta:

Telefon wraz z kierunkowym:

e-mail:

Imiona i nazwiska nauczycieli - szkolnych koordynatorów:

Liczba uczniów zgłoszonych do konkursu: (min. 5 osób ze szkoły)

Poziom 1

kl. IV-VI SP

kl. VII-VIII SP
i III GIM

Poziom 2

Oświadczam, że najpóźniej do dnia 9 kwietnia 2019 r. odeślę listem poleconym karty odpowiedzi i dokonam wpłaty na konto Ogólnopolskich Konkursów Przedmiotowych EDI za faktyczną liczbę startujących w konkursie.

Podpis koordynatora